**Deklaracja uczestnictwa w projekcie pt.**

***„Uczelnia zintegrowana na przyszłość”***

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie

pt. ***„Uczelnia zintegrowana na przyszłość”*** przewidzianego do realizacji przez ***Politechnikę Poznańską*** w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

Oświadczam także, że zapoznałem się z Regulaminem uczestnictwa w ww. projekcie dostępnym na stronie internetowej <http://uzp.put.poznan.pl/wp-content/uploads/2019/03/RZ7.pdf>

|  |  |
| --- | --- |
| Imię: |  |
| Nazwisko: |  |
| Podpis: |  |
| Data rekrutacji do udziału w projekcie:  Data otrzymania pierwszego wsparcia: |  |

**Spersonalizowane rozeznanie w zakresie indywidualnych potrzeb uczestnika/uczestniczki**

|  |  |
| --- | --- |
| Specjalne potrzeby wynikające  z niepełnosprawności (proszę w odpowiednim  miejscu wpisać jakie) | Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowej: TAK / NIE |
| Alternatywne formy materiałów: |
| Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie: TAK / NIE |
| Zapewnienie tłumacza języka migowego: TAK / NIE |
| Inne: |

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY PRACOWNIKA PP UCZESTNIKA PROJEKTU

Proszę o czytelne wypełnienie /zakreślenie właściwej odpowiedz znakiem „x”

1. Imię (imiona) ......................................................................................................
2. Nazwisko..............................................................................................................
3. Data urodzenia ...............................................................................................
4. Obywatelstwo ...................................................................................................
5. Numer ewidencyjny (PESEL) ....................................................................
6. Adres kontaktowy:

Kod pocztowy : ......................................................................................................

Miejscowość: ..........................................................................................................

Gmina: .......................................................................................................................

Ulica: .......................................................................................................................... nr budynku: ............................... nr lokalu: ......................................

1. Telefon kontaktowy: ....................................................................................
2. Adres mailowy :

uczelniany: …………………………...............@put.poznan.pl

9. Oświadczam, że:

- dane zawarte w pkt. 1- 5 są zgodne z dowodem osobistym albo innym dowodem tożsamości.

- jestem osobą zatrudnioną na umowę o pracę na Politechnice Poznańskiej

10. Posiadam wykształcenia:

**TAK NIE**

ponadgimnazjalne { tzn. min. średnie(licealne)/techniczne}

policealne

wyższe

inne, jakie : ...................................................

11. Określenie statusu społeczno-socjalnego uczestnika projektu na dzień przystąpienia do udziału w projekcie

**TAK NIE**

jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

12. Oświadczam, że:

**TAK NIE Odmowa podania Informacji**

jestem członkiem mniejszości etnicznej lub narodowej, migrant, osoba obcego pochodzenia

jestem osobą z niepełnosprawnością

w innej niekorzystnej sytuacji ( w tym mieszkam na obszarze wiejskim)

13. Oświadczam, że w przypadku zmiany w/w danych wskazanych (w tym danych kontaktowych: mail, telefon adres) dokonam ponownego złożenia kwestionariusza.

Poznań, dn. .............................................................

(miejscowość i data) (podpis osoby składającej kwestionariusz)